

# Mitgliedschaftsantrag

## Vereinsjahr:



### Persönliche Daten

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Namen der Kinder:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich beantrage die  
Familienmitgliedschaft im Verein  
Eltern-Kind-Zentrum

**AKTIVES MITGLIED**  
(Bereitschaft für ehrenamtliche Tätigkeiten)

**PASSIVES MITGLIED**  
(ohne ehrenamtliche Tätigkeiten)

Ein Vereinsjahr startet immer mit 1. September und endet mit 31. August.

Der **Mitgliedsbeitrag** beläuft sich auf **€ 30,- pro Jahr**.

Im Herbst erhaltet Ihr eine schriftliche Aufforderung den Mitgliedsbeitrag für das neue Vereinsjahr einzuzahlen. Die Zahlung erfolgt mittels Erlagschein.

Wird der Betrag binnen 14 Tagen nicht einbezahlt, erlischt die Mitgliedschaft automatisch.

### Datenschutz

Ich stimme zu, dass meine Daten gemäß den Datenschutzrichtlinien des Vereins gespeichert und verarbeitet werden. (Siehe Informationen auf der Website des Vereins)

**Ja, ich stimme zu.**

**Unterschrift des  
Antragstellers:**

**Datum:**

Verein Eltern-Kind-Zentrum Lechtal  
Dorf 55B  
6652 Elbigenalp

[www.ekiz-lechtal.online](http://www.ekiz-lechtal.online)  
[kk-villakunterbuntlechtal@tsn.at](mailto:kk-villakunterbuntlechtal@tsn.at)

**Vielen Dank für Deine Anmeldung!**  
**Wir freuen uns, Dich und Deine Familie  
im Verein Eltern-Kind-Zentrum Lechtal  
willkommen zu heißen!**